

SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO 2018/2019

Comune di _____ (Provincia di RAVENNA)

Cod. ISTAT _____

ALUNNI NON DISABILI TRASPORTATI	N.
ALUNNI DISABILI TRASPORTATI	N.
TOTALE ALUNNI TRASPORTATI	N.

COSTO NETTO DEL SERVIZIO	CONTRIBUTO DELL'UTENZA
Totale €.	Totale €
Per alunno trasportato €.	Per contribuente €

mezzo utilizzato per il servizio				scuole servite								Km percorsi giornalmente
				Scuola Primaria				Scuola secondaria di 1 [^] grado				
n.	gest diretta	appalto	Trasp. pubblico	statali	comunali	private	n. utenti	statali	comunali	private	n. utenti	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
TOTALE												
Nome e firma del responsabile del procedimento:								Tel. _____				Data _____
								Fax _____				

Da far pervenire alla Provincia di Ravenna **entro il 14/06/2019**